



COMUNE DI ZIANO PIACENTINO
PROVINCIA DI PIACENZA

ORIGINALE

Determinazione n. 184 del 15.09.2017 (N. settoriale 66)

Settore: SETTORE AMMINISTRATIVO

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE SPESA QUOTE RIPARTIZIONE PERDITE ANNO 2016 E QUOTA 1 EURO PER L'HOSPICE ESERCIZIO 2017 A CARICO DI ASP AZALEA CON SEDE IN CASTEL SAN GIOVANNI.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO l'art. 107 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267;
VISTI gli artt. 183 e 184 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267;
VISTO l'articolo 4 del vigente Regolamento di Contabilità;
RICHIAMATA la deliberazione di Consiglio Comunale n. 8 del 30/03/2017 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2017;
RICHIAMATA la deliberazione della Giunta Comunale n. 28 del 30/03/2017, esecutiva ai sensi di legge, con oggetto: "Approvazione PRO e piano delle performance 2017";
VISTO il decreto sindacale n. 2 del 31/12/2016 con il quale si nominava la Sig.ra Patrizia Gatti Responsabile del Settore Amministrativo;
VISTA la nota prot. N. 3057 trasmessa dall'ASP AZALEA di Castel San Giovanni in data 14/09/2017, con oggetto: "Deliberazione Assemblea dei soci n. 15 del 22/12/2016 approvazione piano programmatico 2017/2019, bilancio pluriennale di previsione 2016/2018 e conto economico preventivo 2014 attuazione dispositivi", con la quale si richiede l'erogazione del contributo di solidarietà denominato "1 euro per l'Hospice" calcolato in base al numero dei residenti alla data del 31/12/2016;
CONSIDERATO che la quota calcolata per il Comune di Ziano Piacentino è di € 2.548,00, come indicato nel prospetto allegato alla suindicata nota;
VISTA la nota prot. N. 3061 trasmessa dall'ASP AZALEA di Castel San Giovanni in data 14/09/2017, con oggetto: "Deliberazione Assemblea dei soci n. 1 del 21/06/2017 approvazione bilancio consuntivo 2016 richiesta liquidazione quote ripartizione perdite", con la quale si richiedeva la liquidazione delle somme relative alla copertura della perdita dell'esercizio 2016;
CONSIDERATO che la quota calcolata per il Comune di Ziano Piacentino risulta essere pari ad € 4.036,68, come indicato nel prospetto allegato alla suindicata nota;

RITENUTO pertanto necessario provvedere ad impegnare e liquidare la somma totale pari ad € 6.584,68 relativa al contributo denominato "1 euro per l'Hospice anno 2017 e quota ripartizione perdite anno 2016" all'ASP AZALEA con sede in Castel San Giovanni;
VISTO l'art. 3 del D.L. 174/2012;
VISTO il parere favorevole espresso dal Responsabile del Settore Amministrativo e dal Responsabile del Settore Finanziario relativamente alla regolarità tecnica e contabile ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000;

DETERMINA

1. DI ASSUMERE formale impegno di spesa sino alla concorrenza di 6.584,68 euro relativa al contributo denominato "1 euro per l'Hospice anno 2017 e quota ripartizione perdite anno 2016" come da ripartizione effettuata da ASP AZALEA con sede in Castel San Giovanni;
2. DI IMPEGNARE la somma di 6.584,68 euro al Capitolo 1397 – 1.10.04.05 del bilancio 2017 IMP. _____;
3. DI LIQUIDARE la somma predetta a favore dell'ASP AZALEA con sede in Castel San Giovanni Corso Matteotti, 124.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
PATRIZIA GATTI

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

Visto per la regolarità contabile attestante la copertura finanziaria reso dal Responsabile del Servizio Finanziario ai sensi dell'art. 151 – 4 ° comma del D.Lgv. 267/00.
Addì 15.09.2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Dott. Gian Paolo Galli

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Il Responsabile di Settore certifica che la presente determinazione sarà affissa all'Albo Pretorio Informatico di questo Comune in data odierna e vi rimarrà pubblicata per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile del Settore
Patrizia Gatti